

Spett.le
FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI
Viale Tiziano 74
00196 ROMA

RICEVUTA PER COMPENSO ATTIVITA' SPORTIVA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(____), il _____, C.F. _____, residente in _____

(____), cap _____, via _____, Cell.

_____ in riferimento alla prestazione sportiva dilettantistica di cui

all'incarico di collaborazione sportiva per _____

per il periodo _____ fa cortese richiesta dei
seguenti compensi:

compensi, indennità € _____

netto a pagare € _____

Luogo e data _____, _____

Firma

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver superato, con il pagamento della suddetta indennità e/o compenso, il limite di euro 10.000,00 previsto dall'art.67, comma 1, 5quiquies, lettera m), D.P.R. 917/86. – ovvero di aver ricevuto importi per euro _____
S'impegna, inoltre, a comunicare alla Federazione se il superamento di detto limite avvenisse al ricevimento delle somme richieste.

Luogo e data _____,

Firma

Si informa il beneficiario che il limite di euro 10.000,00, è un limite soggettivo; pertanto, la Federazione che eroga le somme sopra indicate non risponde di eventuale superamento di tale importo per effetto di somme pagate da altri soggetti, laddove in precedenza non comunicati.

Pagamento tramite BONIFICO BANCARIO (il C/C deve essere intestato al soggetto dichiarante).

IBAN: _____